



متن اطلاعیه

• درود بر همکاران محترم

پیرو دستور مدیریت محترم درمان ، جهت پرداخت خسارت درمان همکاران محترم از محل قرارداد ، از کلیه همکاران محترم ، تقاضا دارد ، شماره شبا حساب بانکی خود (بیمه شده اصلی) را به کمیته اعلام فرمایند .

از مسئولین محترم کمیته ها تقاضا دارد ، اطلاعات فوق را طبق لیست پیوست ظرف یک هفته ، به انجمن اعلام فرمایند .

بدیهی است در صورت عدم اعلام ، پرداخت خسارت های احتمالی همکاران محترم دچار مشکل خواهد شد .